

....., dnia .....

.....  
/imię i nazwisko wychowanka/

.....  
/data i miejsce urodzenia/

.....  
/adres zamieszkania po opuszczeniu  
pieczy zastępczej/

.....  
/imię i nazwisko opiekuna usamodzielnienia/

**Dyrektor  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Łąncucie**

## **WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY NA ZAGOSPODAROWANIE**

**Proszę o udzielenie mi pomocy na zagospodarowanie.  
Pomoc tą chcę przeznaczyć na:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
/podpis wychowanka/

**Opinia opiekuna usamodzielnienia:**

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
/podpis opiekuna usamodzielnienia/